

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AI Dirigenti Scolastici
dell'IC Gualtieri, dell'IIS Galvani Iodi e dell'IIS Cattaneo Dall'Aglio

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in via

Indirizzo _____
posta elettronica _____ Tel.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di individuazione per il ruolo di coordinatore di attività laboratoriale negli incontri previsti dal percorso di formazione per docenti neoassunti per l'anno scolastico 2024-2025.

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____

Residente a _____ (____) in via _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____ (____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure), _____
- di godere dei diritti civili e politici,
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco, _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale, _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- stato di disoccupazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data _____

Firma _____

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

da allegare alla istanza di partecipazione come docente coordinatore delle attività laboratoriali nell'ambito del percorso di formazione rivolto al personale docente in periodo di formazione e prova a.s.2024/2025

Il/la sottoscritto/a. _____

Nato/a a _____ () il _____

C.F. _____

Residente a _____ ()
in via _____

Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso l'istituto _____

codice meccanografico _____

Assunto/a a tempo indeterminato in data _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI		PUNTEGGIO	NOTE DELLA COMMISSIONE
Specializzazione post-laurea, Master di durata annuale, Dottorato di ricerca o Corso di perfezionamento, coerenti con l'area di riferimento (INCLUSIONE, BES, INTEGRAZIONE, SOSTEGNO)	punti 1 per ogni titolo (max p.5)		
Incarichi nelle istituzioni scolastiche in qualità di Funzione Strumentale BES, Referente del Gruppo Inclusione, Esperto CTS	punti 1 per ogni anno scolastico (max p.10)		
I Incarichi di docenza in attività formative sulla tematica Inclusione/ Bes/Integrazione/ Sostegno, dirette al personale docente svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica	punti 2 per ogni attività formativa (max di p.10)		

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Il/La sottoscritt- _____

- si impegna ad assumere l'incarico senza riserva;
- autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03;
- allega:
 1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
 2. Fotocopia documento di identità

Luogo e data

Firma